Ce recueil d'informations a été élaboré pour aider modestement les étudiants de seconde année de Médecine dans le cadre de leurs efforts afin d'acquérir les compétences nécessaires à leur formation.

Il ne doit en aucun cas faire l'objet d'avantages pécuniaires.

Je me décharge de toute responsabilité en cas de détournement du document de sa quintessence originelle.

Allégrement, Nazih Mohamed Zakari KOUIDRAT.

Rate :

Introduction :

- La rate est un organe lymphoïde annexé à l'appareil cardio-vasculaire. Mais sa situation dans l'abdomen fait que certains auteurs l'incluent dans l'appareil digestif.
- C'est un organe de la région sus-mésocolique, situé dans l'hypochondre gauche (ou loge sous-phrénique gauche), sous le gril costal et en arrière de l'estomac.
- La rate ressemble à un grain de café. Son poids est de 150 à 200 g, sa longueur est de 12 cm et sa largeur de 8 cm. Son épaisseur est de 4 cm. **Ses dimensions augmentent lors de la digestion, des maladies hématologiques et du paludisme.**
- C'est un organe mou et fragile de consistance ferme. Sa couleur est rouge bleutée.

Anatomie de surface :

- La rate se projette sur la paroi thoraco-abdominale :

- ✓ De face : la rate ne dépasse pas le rebord costal gauche.
- ✓ De profil : elle se situe entre la 9e (et le 8e espace intercostal) et la 11e côte
- ✓ Son extrémité antérieure **ne dépasse pas la ligne médio-claviculaire gauche.**
- ✓ La rate est **mate à la percussion**. Cette percussion, difficile, doit s'effectuer le long de la **11e** côte dite **côte splénique.**
- ✓ La rate ne peut être palpée, mais son bord supérieur peut l'être en splénomégalie.

Configuration extérieure + Rapports :

- La rate présente 3 faces, 2 extrémités et 3 bords.

Les faces :

- ❖ La face latérale ou diaphragmatique : convexe, en rapport avec le diaphragme et la paroi thoracique, le récessus ou cul-de-sac pleural costo-diaphragmatique et au poumon gauche.
- ❖ La face antéro-médiale ou gastrique : convexe, présente le hile splénique, en rapport avec la grosse tubérosité de l'estomac.
- ❖ La face postéro-médiale ou rénale : concave, en rapport avec le rein gauche.

Les extrémités :

- L'extrémité postéro-médiale (sommet) : regarde en arrière et en dedans.
  Il répond à l'espace compris entre la capsule surrénale et l'estomac.
- L'extrémité antérolatérale (base) : repose sur l'angle colique gauche et le ligament phrénico-colique (sustentaculum liénis) et à la queue du pancréas.

Les bords :

- Le bord supéro-latéral (supérieur ou antérieur) : crénelé et convexe, il sépare les faces diaphragmatique et gastrique
- Le bord postéro-médial (ou inférieur) : épais et mousse, il sépare les faces diaphragmatique et rénale
- Le bord médial : arrondi, sépare les faces rénale et gastrique**.**

La loge splénique :

- En dehors et en haut : le diaphragme.
- En arrière et en bas : le rein gauche.
- En dedans et en avant : l'estomac.
- En bas : l'angle colique gauche.

Repères thoraciques :

- La rate se projette sur la paroi postéro-latérale gauche du thorax, dans la zone située entre le **8e** espace intercostal et la **11e** côte.

- Son axe oblique : en bas et en avant est parallèle à la 10e côte
- Son sommet **(ou extrémité postéro-médiale) :** répond au 10e espace intercostal à 3 ou 4 cm de la colonne vertébrale.
- Sa base **(ou extrémité latérale ou antérieure) :** répond à la 10e côte **près de la ligne axillaire.**
- Le bord supérieur ou latéral répond au **8e** espace intercostal.
- Son bord inférieur répond à la **11e** côte et ne dépasse pas son bord inférieur.

Moyens de fixité :

- La rate est recouverte par le péritoine sauf au niveau de son hile, où elle se continue par le ligament gastro-splénique.

- **Les organes de la loge splénique :** le diaphragme, l'estomac, le rein gauche et l'angle colique gauche maintiennent la rate en place
- **Les replis péritonéaux :** la rate est fixée dans sa loge par des replis péritonéaux :
  - **L'omentum gastro-splénique (épiploon ou ligament gastro-splénique) :** relie la grande courbure de l'estomac au hile splénique.
  - **L'omentum pancréatico-splénique (épiploon ou ligament pancréatico-splénique) :** relie la queue du pancréas au hile splénique.
  - **Le ligament phrénico-colique (ou sustentaculum liénis) :** est une expansion vers la gauche du grand omentum ; il relie l'angle colique gauche au diaphragme.
- **Les vaisseaux spléniques :** renforcent les moyens de fixité

Application clinique :

- **La spléno-contraction** peut être douloureuse réalisant le « **point de côté** ».

Vascularisation et innervation :

Artères :

- L'artère splénique (ou liénale) et ses branches : naît du tronc cœliaque, se porte à gauche, chemine sur le bord supérieur du pancréas, d'abord sur la face postérieure du corps du pancréas puis sur la face antérieure de sa queue, jusqu'au hile où elle se termine.

Elle donne les vaisseaux courts de l’estomac la plus importante est l'artère œso-cardio-tubérositaire postérieure, et l’artère gastro-épiploïque gauche et la pancréatique principale ou supérieure.

Veines :

- La veine splénique (ou liénale) : naît dans le hile ensuite longe le bord inférieur de l’artère splénique, et croise la face antérieure de la queue du pancréas puis la face postérieure de son corps. Elle est située en avant et au-dessus de la veine rénale.

Lymphatiques :

- Les vaisseaux lymphatiques de la rate se rendent aux lymphonoeuds du hile, de la chaîne splénique et cœliaque.

Nerfs :

- Le plexus cœliaque : dont les rameaux qui suivent les vaisseaux en formant des plexus.

Sources : manuels du Pr HAMMOUDI, KAMINA, NETTER, GRAY’S,
Notes : R.KORISSI.